

/ CARACTÉRISTIQUE DU VÉHICULE

Marque: Type:

N° immatriculation:

/ LOUEUR RESPONSABLE

Nom: Prénom: Née le: Adresse:

N° de permis : Délivré le : Délivré à : N° de téléphone :

O Touriste

Professionnel

Résident

/ CONDUCTEUR SECONDAIRE

Nom: Prénom:

Née le : Lieu:

Adresse:

N° de permis :

Délivré le : Lieu:

/ Date de location

	Date
Livraison	
Réception	
Total	

/ INFORMATIONS DE LOCATION

Kilométrage compris : illimité

Tarif journalier: Livraison le : Km au compteur: Nombre de jour(s):

/ TRANSFERT AEROPORT

	8-18H	21H-8H	Weekend / Férié	Non
Sortie				
Entrée				

/ NIVEAU DE CARBURANT

	Plein	3/4	1/2	1/4	1/8	Vide
Livraison						
Réception						

Le client reconnait l'exactitude des informations fournies dans le contrat. Le client déclare avoir pris connaissance des conditions générales de location et les accepte. Vos coordonnées ne seront jamais réutilisés à d'autres fins que la mise en relation avec nos services. Pour plus d'informations, consulter les conditions au dos du contrat.

319 av. des Mascareignes 97440 St-André

Tel/Fax: 0262 29 65 12 **GSM**: 0692 23 21 96

Siret: 540 063 864 00016 - APE 7711A

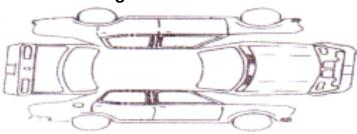
Assistance Dépannage : 0262 90 97 97

En cas de panne : 0692 26 94 62

/ OBSERVATIONS DU VÉHICULE

Χ 0 Cassé Rayé Enfoncé Impact pare-brise

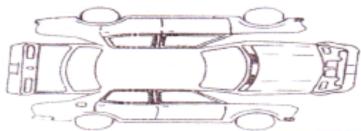
Prise en charge du véhicule



Description:.....

Nombre de marque sur le croquis (livraison)

Restitution du véhicule



Description:

Nombre de marque sur le croquis (réception)

Véhicule rendu sale (20€ de frais de nettoyage)

/ Opérations

Total location HT	
Total Transfert	
TVA 8,5%	
Total à payer TTC	

/ Paiement

	CARTE BANCAIRE	ESPECE	CHEQUE
Caution			
Règlement			

Le client a déposé une garantie qui lui sera restitué lors de la remise du véhicule en bon état et les documents de circulation y afférent, sous déduction des sommes dues.

Date et heure de livraison du véhicule. Signature du client

Date et heure de réception du véhicule, Signature du client